

Angebotsanforderung

An: PUCEST[®] protect GmbH

Fax: 06022/ 264 01 20

Absender

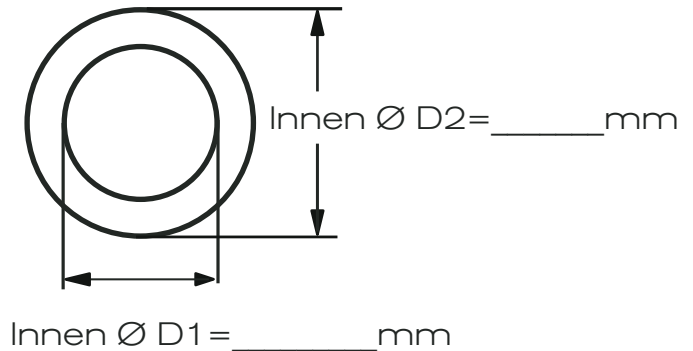
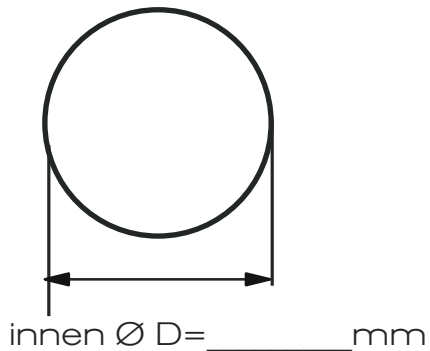
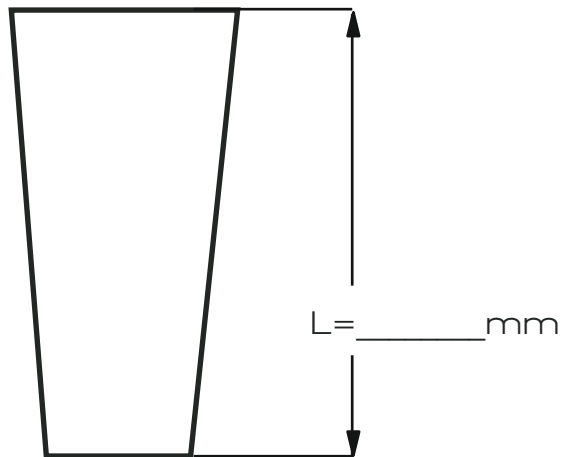
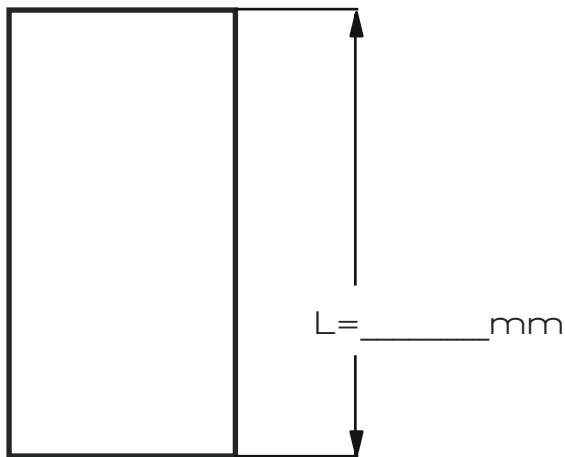
Firma: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Maßblatt: Auslaufschläuche / Manschetten zylindrisch / konisch



Materialstärke: _____ mm

Werden Schellen benötigt? Ja Nein

Anmerkungen:

